

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Marzo de 2016  **No de Orden:** 141   
**Solicitante:** DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  **Solicitud No:** 048/2016  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante TALLER ELECTRICO MIGUEL, "Miguel Delgado Ferrufino"  **NIT Y / O NRC:** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA  
**Dirección:** 4ª. Avenida Norte y calle Candelaria, Col. Granillo, San Miguel, Tel. 2269-0390

Servicio de rebobinado de motor eléctrico para ventilador de enfriamiento de un motor principal de lavadora de Ropa #3 (marca: Tecnitramo) de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	81201	Motor Trifásico Marca: Ver-Man HP. 03 KW. 0.09, RPM 850, Hz.50 230-400 VAC. Materiales y Repuestos para rebobinado. Incluye Baleros. 1- Mano de Obra	\$ 100.00 \$ 25.00	\$ 100.00 \$ 25.00

**TOTAL US: \$ 125.00**

*(TOTAL EN LETRAS) Ciento Veinticinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.*

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	
LUGAR DE ENTREGA:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
FECHA DE ENTREGA:	Dos días hábiles	FORMA DE PAGO: <input checked="" type="checkbox"/> Contado
 <b>F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b>		
Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com	 <b>Elabora:</b> <b>Luis Eduardo Cruz Campos</b>	